

При изучении дисциплины у студентов формируются умения:

- самостоятельно работать с учебной и справочной литературой по физической и коллоидной химии;
- работать с основными типами приборов, используемых в физической и коллоидной химии;
- анализировать и обобщать результаты физико-химических наблюдений и измерений;
- собирать простейшие установки для проведения лабораторных исследований, графически представлять результаты эксперимента и их интерпретировать;
- проводить статическую обработку экспериментальных данных;
- применять полученные знания в других науках: аналитической и фармацевтической химии, фармакогнозии, токсикологии, фармакологии, технологии лекарственных средств.

Овладение в процессе изучения дисциплины «Физическая и коллоидная химия» основами техники безопасности при работе с химическими реагентами, электроприборами по физической и коллоидной химии, основными приемами и методами физико-химических измерений, навыками приготовления буферных растворов, коллоидных растворов, суспензий, эмульсий, аэрозолей, порошков, паст, гелей, методами рефрактометрии, калориметрии, полярографии, потенциометрии, спектрофотометрии, криометрии, хроматографии, кондуктометрии, техникой проведения основных физико-химических экспериментов, определений pH растворов с помощью индикаторов и приборов физико-химическими методами, навыками проведения научных исследований и установления взаимосвязи физико-химических свойств и фармакологической активности лекарственных веществ, позволяет преподавателям профессиональных дисциплин сформировать у студентов фармацевтического факультета профессиональные компетенции, необходимые для будущей профессиональной деятельности.

### **Проблемы организации учебного процесса иностранным студентам с английским языком обучения на кафедре анатомии человека**

**Волчкевич Д.А.**

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
г. Гродно, Республика Беларусь*

Модернизация образовательного процесса должна обеспечить переход на новый качественный уровень подготовки высококвалифицированных кадров. В медицинском образовании, как на этапах его зарождения много столетий назад, так и в настоящее время, ведущее место принадлежит анатомии человека, как основополагающей медицинской дисциплине. Современная система медицинского образования требует выхода на международный уровень и оказания экспортных образовательных услуг. Все это призывает приглашать студентов из-за

рубежа для получения высшего медицинского образования в медицинских вузах Беларуси.

В Гродненский медицинский университет приезжают студенты из регионов мира, которые характеризуются разными социальными и климатогеографическими условиями (Туркменистан, Индия, Мальдивы, Шри-Ланка, Сирия, Нигерия, Иран и др.). Кроме того, студенты I курса имеют разный исходный общеобразовательный и языковой уровни подготовки, различную степень усвоения русского и латинского языков и анатомической терминологии. За ограниченный срок студенту приходится усвоить огромное количество фактов, обозначений, цифровых характеристик. При этом он не всегда успевает установить смысловую связь между данными, подлежащими запоминанию. Поэтому иностранный студент требует индивидуализации подхода к преподаванию, а это, в свою очередь, обязывает преподавателя постоянно совершенствовать методику обучения, связанную с демонстрацией материала и контролем усвоенных студентами знаний, правильно и рационально руководить студентами во время занятий.

Кроме того, с внедрением в университете обучения на английском языке, преподавателю необходимо совершенствовать свои навыки иностранного языка.

Все вышесказанное предопределяет появление ряда проблем.

Во-первых, проблема адаптации учебной программы. Как известно, принцип изучения анатомии в медицинском вузе Беларуси отличается от такого в зарубежных странах. Если у нас имеет место системная анатомия, т.е. анатомия, изучающая и описывающая строение, форму и расположение органов по системам, то в учебных программах иностранных университетов присутствует клиническая или прикладная анатомия, которая изучает человеческое тело с учетом запросов медицинской практики и представляет собой многокомпонентную дисциплину, включающую топографическую, хирургическую, возрастную анатомию и ряд других. В связи с этим возникает ситуация, когда белорусский преподаватель обучает иностранных студентов системной анатомии, а те, в свою очередь, требуют освещения клинических моментов, что выражается в частых вопросах о клиническом применении тех или иных анатомических знаний и анатомическом обосновании того или иного клинического симптома. В результате можно прогнозировать два развития событий. Первое: преподаватель продолжает требовать согласно утвержденной программе, говорит, что вопросы клинической анатомии не включены в учебную программу по анатомии человека нашего университета. Второе: преподаватель подстраивается под требования студента, т.е. заказчика образовательных услуг, отвечая на вопросы студентов клинического характера, и делая акцент на прикладную направленность анатомии.

Очевидно, что иностранный студент предпочтет второе развитие сценария, т.к. именно оно отвечает его запросам и требованиям, предъявляемым университету.

И тут перед руководством должна стоять задача: либо мы навязываем студенту-иностранцу свою программу, которая не подходит под его требования, в результате чего мы имеем возможность сократить количество обучающихся на факультете иностранных учащихся и тем самым снизить экспорт образовательных услуг; либо мы адаптируем учебную программу, в которую необходимо включить вопросы клинической анатомии всех систем организма и тем самым повысить приток студентов из-за рубежа, привлекая иностранный капитал.

Во-вторых, проблема преподавателя. Многолетний опыт преподавания анатомии человека на английском языке позволяет сделать заключение, что студент-иностранец не критично относится к несовершенному английскому языку преподавателя. Они с пониманием относятся к отличию ошибок в произношении слов, диалектических оборотов, неточностей в грамматике. Однако если преподаватель проявляет ригидность, нежелание дать студентам то, что они от него просят, воспринимается как формальное отношение к преподаванию. Поэтому допускать к работе с иностранными учащимися преподавателя, который не способен адаптировать учебный процесс под их нужды в силу своего нежелания (ведь чтобы адаптироваться, нужно работать и менять существующую систему обучения, а работать хочется не всем), либо в силу невозможности (отсутствие медицинского образования делает невозможным переход на клиническую анатомию) непозволительно.

В-третьих, проблема внеурочной работы иностранного студента. Как показал опыт, положительное влияние на учебный процесс оказывает проведение учебно-исследовательской (УИРС) и научно-исследовательской (НИРС) работ, основной задачей которых является формирование у студентов способности к научным исследованиям, развитие клинического логического мышления. Однако выполнение НИР студентами-иностранцами сопровождается рядом проблем, одной из которых является языковой барьер с медицинскими работниками, которые зачастую напрямую или опосредованно участвуют в научном исследовании. В связи с этим УИРС выглядит более предпочтительней. И если данный вид внеаудиторной работы у белорусских студентов либо полностью отсутствует, либо носит формальный характер, то иностранный студент возьмется за нее с большим энтузиазмом, т.к. он сам лично заинтересован в этом. Во-первых, этот вид деятельности позволит развить его кругозор, глубже разобраться в интересующей области анатомии и развить логическое мышление; во-вторых, любая внеурочная работа студента поощряется у него на родине при подтверждении диплома и устройстве на работу.

В-четвертых, проблема загруженности преподавателя. Качественное проведение занятия по анатомии человека на английском языке состоит из двух этапов: подготовка занятия и собственно проведение занятия. Этап подготовки заключается в поиске современной информации по клинической анатомии органов, которые проходят на занятии, русско-английский или англо-русский перевод информации, по возможности подготовка мультимедийных материалов. Кроме того, некоторые преподаватели выполняют функции куратора иностран-

ной академической группы. Все это требует дополнительного личного времени преподавателя.

Для решения данной проблемы было бы правильным создать на факультете иностранных учащихся собственный воспитательный отдел (или отдел адаптации), состоящий из профессиональных психологов, социальных педагогов и юриста, владеющих иностранными языками. На этот отдел можно возложить обязанности куратора, тем самым разгрузив преподавателя и предоставив ему больше времени для выполнения его непосредственных обязанностей.

Таким образом, привлечение иностранных студентов в Гродненский медицинский университет является важной как региональной, так и общереспубликанской задачей. Однако их обучение имеет ряд проблемных моментов, от решения которых зависит, будет ли приток учащихся из-за рубежа увеличиваться, будут ли выпускники и иностранные работодатели удовлетворены качеством нашего белорусского медицинского образования.

### **Роль информационно-коммуникационных технологий в формировании академических компетенций будущего специалиста системы здравоохранения**

**Гараничева С.Л.**

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский  
университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Основным источником прогресса во всех сферах деятельности современного общества - общества цифровой трансформации, являются информация и знания. Одной из задач преподавателей медицинского вуза является формирование у будущего специалиста системы здравоохранения профессиональных компетенций и компетентностей, обеспечивающих эффективную деятельность в современных условиях. В вузе необходима целенаправленная подготовка будущего специалиста к жизнедеятельности в принципиально обновленном обществе. В связи с этим представляется целесообразным рассмотреть понятия профессиональная компетентность и профессиональная компетенция обучаемого.

Под компетенцией понимают наперёд заданное требование к образовательной подготовке обучаемого, а под компетентностью – уже состоявшееся его личностное качество [1].

Профессиональную компетентность рассматривают как целостную интегральную характеристику совокупности компетенций, основанных на фундаментальных психолого-педагогических знаниях и приобретённом опыте, которая проявляется в практической деятельности в единстве с личностными качествами. То есть компетенции выступают как цели образовательного процесса, а компетентность – как результат, совокупность личностных качеств специалиста [1].